Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS	**PS 3946 2022**	**C.D.P. No.:**	530	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS BAHIAS
ARA				**Unidad a la que pertenece:**	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ADRIANA NATALY DIAZ SIERRA **C.C.** 1.023.020.209 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual** $ 1.855.080 **Valor a cobrar:** $ 1.607.736

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 247.720		2023-04-02	2023-12-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.322.540	$ 376.300	5674444425	11/02/2022
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 376.300	56874977	01/03/2022
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 376.300	57655272	31/03/2022
4	MAYO	$ 1.701.900	$ 376.300	58327793	04/05/2022
5	JUNIO	$ 1.588.440	$ 376.300	583227794	04/06/2022
6	JULIO	$ 1.815.360	$ 376.300	59726680	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.042.280	$ 376.300	59727782	08/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.927.800	$ 376.300	58346879	09/09/20222
9	OCTUBRE	$ 2.211.300	$ 376.300	58448956	07/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.701.900	$ 376.300	8471457068	05/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.588.440	$ 376.300	8397705461	07/12/2022
12	ENERO 2023	$ 1.815.360	$ 376.300	8745689012	03/01/2023
13	FEBRERO 2023	$ 1.757.700	$ 376.300	8579632152	07/02/2023
14	MARZO 2023	$ 1.872.090	$ 405.000	66071242	06/03/2023
15	ABRIL 2023	$ 2.040.588	$ 408.600	66479541	13/04/2023
16	MAYO 2023	$ 2.349.768	$ 406.900	67189339	09/05/2023
17	JUNIO 2023	$ 1.855.080	$ 406.000	67966151	08/06/2023
18	JULIO 2023	$ 1.731.408	$ 410.100	68736966	18/07/2023
19	AGOSTO 2023	$ 1.978.752	$ 410.900	69482951	17/08/2023
20	SEPTIEMBRE2023	$ 1.855.080	$ 408.900	70274882	15/09/2023
21	OCTUBRE 2023	$ 1.607.736	$ 410.400	71057064	18/10/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 45.441.000	$ 45.688.720	$ 37.199.730	$ 8.488.990

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-10-01 **Hasta:** 2023-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de OCTUBRE DE 2023	Programacion de Turnos
2	programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocoló institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de OCTUBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de OCTUBRE DE 2023	Aplicativo Almera
6	5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de OCTUBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se realizo la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de OCTUBRE DE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de OCTUBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de OCTUBRE DE 2023	Seguimiento Supervision
11	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de OCTUBRE DE 2023	Libro de Inventario servicios

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27

12	11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de OCTUBRE DE 2023	Seguimiento Supervision
13	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guias y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de OCTUBRE DE 2023	Listado de Asistencia
14	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de OCTUBRE DE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de OCTUBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de OCTUBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	17. Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de OCTUBRE DE 2023	Concepto coordinadora
19	18 portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE DE 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de OCTUBRE DE 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016

Nataly Ortiz

Firma del Contratista

C.C. 1.023.020.209 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AYALA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	C.C. 52 100.602

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JOHON JAIRO RODRIGUEZ APONTE
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Johon Jairo Rodriguez A. C.C 3.087.070 Enfermero Epidemiólogo Especialización G.I.S

CUENTA DE COBRO No. 21-2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A

ADRIANA NATALY DIAZ SIERRA
C.C. 1023020209 DE BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

($1'607,736) UN MILLÓN SEISCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

Por concepto de: 156 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 3946 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE DE 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/10/2023 AL 31/10/2023

Nataly Diaz

ADRIANA NATALY DIAZ SIERRA
C.C. 1023020209 DE BOGOTÁ
Cel. 3152028550
Dir: Calle 92 sur #4c 50
Cuenta Ahorros :488413950657 BANCO: DAVIVIENDA
31/10/23

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023020209	ADRIANA NATALY DIAZ SIERRA		calle 92 sur #4c 50	7622882	natha.dyaz@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	18/10/2023	71057064	$410.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	163.400	0		0		0	14	2.400	0	165.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	209.100	0	0	0	0	14	3.100	0	212.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.900				31.900	14	500	32.400			319	32.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	163.400	165.800
Pensión	1	209.100	212.200
Riesgos Laborales	1	31.900	32.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	404.400	410.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información